

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

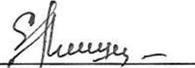
Факультет: лечебный

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
«5 июня 2020 г.»

Рабочая программа дисциплины

«История медицины»

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.01**

Квалификация выпускника – врач - лечебник

Направленность (специализация): лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является - определение закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности, в том числе зубоврачевания и стоматологии народов мира на протяжении всей истории человечества. **Задачами** освоения дисциплины являются:

- научить студентов оценивать влияние среды обитания на здоровье человека, давать объективную оценку изысканиям эффективных средств лечения и профилактики, диагностики, взаимоотношениям врача и пациента, врача и родственников больного, места врача в обществе;
- ознакомить с основными медицинскими системами и медицинскими школами, развитием в историческом аспекте учения о здоровом образе жизни;
- показать значение народной и традиционной медицины, причины появления магической и демонической медицины;
- ознакомить со становлением и развитием медицинского образования, условиями появления первых медицинских учреждений, влиянием мировых религий на науку;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и стоматологии в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики, в том числе стоматологии, в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности, показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования; раскрыть проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе;
- показать влияние гуманистических идей на медицину;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества, любовь к своей профессии, верность, чувства гуманизма и патриотизма, бескорыстия; -расширять общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «История медицины» относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, входит в базовую часть программы специалитета в медицинском образовании по соответствующему циклу дисциплин.

История медицины как самостоятельная учебная дисциплина преподается на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины. Учебный процесс состоит из лекций, семинарских занятий, курсовой работы и итогового зачета, который студенты сдают по окончании курса.

Общий курс истории медицины является связующим звеном между всеми предметами, изучаемыми в медицинском вузе. Он способствует формированию у студентов научного мышления и широкого мировоззрения. В процессе его освоения студенты знакомятся с основными достижениями и тенденциями развития врачевания, медицины, медицинской науки и деятельности на протяжении всей истории человечества, постигают логику развития человеческой мысли.

Общий курс истории медицины охватывает явления и открытия, значимые для всей медицины в целом, а не только для ее отдельных направлений. Вопросы частной истории ме-

дицины различных медицинских специальностей разбираются за рамками общего курса истории медицины на соответствующих медико-биологических и клинических кафедрах. На каждой из них в процессе освоения специальных медицинских дисциплин студенты знакомятся с историческими этапами становления данной науки; развитием основных концепций и теорий в этой области; жизнью и деятельностью выдающихся врачей и ученых; научными достижениями их школ, историей важнейших научных открытий в данной области и достижениями практической медицины.

Процесс обучения студентов на курсе по истории медицины нацелен на формирование у них высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению своего профессионального долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины. Воспитание патриотического сознания студентов осуществляется на лекциях, семинарах (на примерах героических событий Отечественной истории, выдающихся достижений страны в области медицинской науки, культуры). Формирование высоких патриотических качеств и готовности к исполнению профессионального долга врача проводится на конкретных примерах достижений отечественной медицины, подвижнической деятельности российских врачей в прошлом и настоящем.

Студенты готовят рефераты и доклады по вопросам деятельности российских врачей, активно привлекаются к изучению истории ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, становления и развития терапевтических, хирургических и других школ, участвуют в проведении научно-исследовательской работы, выступают на монотематических конференциях, оформляют наглядные пособия по этим вопросам.

Специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента не предусматриваются.

Является предшествующей для изучения дисциплин: гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: психология и педагогика, дисциплин математического, естественнонаучного цикла, в том числе: медицинская информатика, топографическая анатомия и оперативная хирургия, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

ОК 1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК 3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

ОК 5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1- способность к абстрактному	- Знать: закономерности все-	

<p>мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>мирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.</p> <p>Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники</p> <p>подготавливать устные ответы доклады, участвовать в дискуссиях</p> <p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники, подготавливать устные ответы, доклады, участвовать в дискуссиях.</p>	<p>20-30</p> <p>18-20</p> <p>2-3</p> <p>16-20</p> <p>10-15</p> <p>15-20</p> <p>2-3</p> <p>10-15</p>
<p>ОК -3 способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</p>	<p>- закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.</p> <p>Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, конспектировать и реферировать литературные и Интернет-</p>	

	<p>источники, подготавливать устные ответы, доклады, участвовать в дискуссиях.</p> <p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники, подготавливать устные ответы, доклады, участвовать в дискуссиях</p>	<p>20-30 18-20 2-3 16-20</p> <p>10-15 15-20 2-3 10-15</p>
<p>ОК 5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>- закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества.</p> <p>Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники, подготавливать устные ответы, доклады, участвовать в дискуссиях.</p> <p>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники, подготавливать устные ответы, доклады, участвовать в дискуссиях.</p>	<p>20-30 18-20 2-3 16-20</p> <p>10-15 15-20</p>

		2-3
		10-15

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1, 2	108 (33Е)	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

- 1.Врачевание в первобытном обществе
- 2.Врачевание в странах Древнего Востока
 - 2.1 Месопотамия, Древний Египет
 - 2.2. Древняя Индия, Древний Китай
- 3.Врачевание и медицина античного Средиземноморья
 - 3.1.Медицина Древней Греции
- Медицина Древнего Рима
- 4 Медицина Раннего (V-X вв.) и Классического (XI XV) средневековья
 - 4.1. Византийская империя, Киевская Русь, Арабские халифаты, средневековый Восток
 - 4.2. Медицина Раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья в Западной Европе
- 5.Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).
 - 5.1.Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): эпоха Возрождения в Западной Европе, Московское государство
 - 5.2. Медицина Позднего Средневековья (XV- XVII вв.): доколумбовая Америка (майя, ацтеки и инки)
6. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени
- 7.Клиническая медицина Нового времени, середина XVII –XIX вв. (терапевтическое направление) гигиена и общественное здоровье
 - 7.2.Клиническая медицина Нового времени, середина XVII –XIX вв. (хирургическое направление)
- 8 Медицина XX столетия.
 - 8.1 Медицина Новейшего времени (XX столетия): здравоохранение и медицина в России
 - 8.2. Медицина XX столетия): основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые Компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции			Семинары					ОК-1	ОК-3	ОК-5				
1.Врачевание в первобытном обществе	1			1		2	4	6	+	+	+		ЛВ,РИ		Т, ПР, Р, С, Д
2.Врачевание в странах Древнего Востока	5			5		10	4	14	+	+	+		ЛВ, Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
2.1 Месопотамия, Древний Египет	2			3		5	2	7	+	+	+		ЛВ,Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
2.2. Древняя Индия, Древний Китай	2			3		5	2	7	+	+	+		ЛВ,Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
3.Врачевание и медицина античного Средиземноморья	4			4		8	4	12	+	+	+		ЛВ, Э, РИ, РД, УИРС	+	Т, Р, ПР, С, Д.
3.1.Медицина Древней Греции	2			2		4	2	6	+	+	+		ЛВ, Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
Медицина Древнего Рима	2			2		4	2	6	+	+	+		ЛВ, Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
4 Медицина Ран-	4			4									ЛВ, Э,	+	Т, Р, ПР, С, Д.

него (V-X вв.) и Классического (XI XV) средневековья					8	4	12	+	+	+			РИ, РД,		
4.1. Византийская империя, Киевская Русь, Арабские халифаты, средневековый Восток	2		2		4	2	6	+	+	+			ЛВ, Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
4.2. Медицина Раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) средневековья в Западной Европе	2		2		4	2	6	+	+	+			ЛВ, Э, РИ, РД, с	+	Т, Р, ПР, С, Д.
5. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.).	4		4		8	4	12	+	+	+			ЛВ, Э, РИ, РД, Уирс	+	Т, Р, ПР, С, Д.
5.1. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): эпоха Возрождения в Западной Европе, Московское государство	2		2		4	2	6	+	+	+			ЛВ, Э, РИ, РД,	+	Т, Р, ПР, С, Д.
5.2. Медицина Позднего Средневековья (XV-XVII вв.): доколумбовая Америка (майя, ацтеки и инки)	2		2		4	2	6	+	+	+			ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
													ЛВ, Э, РИ, РД, Уирс		Т, Р, ПР, С, Д.
6. Медико-биологическое	6		6		12	4	16						ЛВ, Э, РИ,	+	Т, Р, ПР, С, Д.

направление в медицине Нового времени															РД,		
7.Клиническая медицина Нового времени,	6			6		12	4	16	+	+	+				ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
7.1.середина XVII –XIX вв. (терапевтическое направление) гигиена и общественное здоровье	3			3		6	2	8									
7.2. середина XVII –XIX вв. (хирургическое направление)	3			3		6	2	8	+	+	+				ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
8 Медицина XX столетия.	6			6		12	8	20	+	+	+				ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
8.1 Медицина Новейшего времени (XX столетия): здравоохранение и медицина в России	3			3		6	4	10	+	+	+				ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
8.2. Медицина XX столетия): основные достижения и международное сотрудничество в области медицины и здравоохранения	3			3		6	4	10	+	+	+				ЛВ, Э, РИ, РД,		Т, Р, ПР, С, Д.
Итого	36			36		72	36	108							% использования инновационных технологий от 10%		

% лекций от аудиторных занятий в часах= 50%

Список сокращений:

- : традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), , тренинг (Т), ролевая учебная игра (РИ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э) **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

При реализации различных видов учебной работы используются: традиционная лекция, лекция-визуализация, занятие - конференция, ролевая учебная игра, регламентированные дискуссии, учебно-исследовательская работа студента, проведение олимпиады по истории медицины, подготовка и защита рефератов, экскурсии в музей Ивановской государственной медицинской академии, посещение фотоэкспозиции «Медицина и изобразительной искусство», изучение фотодокументальной экспозиции «История здравоохранения Ивановской области». В самостоятельную работу студента входит освоение раздела № 5.2 рабочей программы (Медицина народов Американского континента до и после конкисты. История. Развитие медицинских знаний. Организация медицинского дела), подготовка к семинарским занятиям, написание рефератов и курсовой работы, их защита; выступление с докладами на научных студенческих конференциях в рамках «Недели Науки», межвузовских олимпиад. В процессе изучения истории медицины предусматриваются встречи с медиками-ветеранами Великой Отечественной войны, известными учеными Ивановской государственной медицинской академии, видными организаторами здравоохранения Ивановской области. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в целом в учебном процессе составляют 40 % аудиторных занятий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Изучение курса «История медицины» требует от студентов интенсификации самостоятельной работы. Для этой цели рекомендуются следующие основные мероприятия: входной контроль на ряде практических занятий; текущий контроль знаний студентов по разделам курса; промежуточная аттестация. Студентам предлагаются задания в тестовой форме, контрольные вопросы для письменного контроля и устного опроса, темы рефератов, курсовых работ.

Текущая аттестация студентов (текущий контроль) проводится на семинарских занятиях путем опроса, тестирования (по тестам исходных и итоговых знаний) и контроля графиков выполнения заданий преподавателя учета посещаемости. Проводится также тестирование по контролю знания тем, выделенных для самостоятельного изучения.

В процессе изучения дисциплины истории медицины студенты проводят учебно-исследовательскую работу. В конце семестра каждая группа сдает курсовую работу. Темы курсовых работ предлагаются преподавателем на первом семинарском занятии. Методика выполнения и оформления курсовых работ указаны в «Учебном пособии для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».- Иваново.- 2015 (ч.1). В процессе изучения дисциплины истории медицины студенты проводят учебно-исследовательскую работу. Цель учебно-исследовательской работы (УИРС): изучить деятельность выдающихся представителей отечественной медицины XVIII- XX веков, их научное наследие, ученые записки и оценить значение их деятельности для развития отечественной и зарубежной медицины. Студенты избирают по желанию любой вид исследования (реферат, доклад). Распределение тем проводится преподавателем на первом семинарском занятии. Исходным материалом для исследования служат научные труды ученого, юбилейные речи, а также художественная, публицистическая и биографическая литература по избранной теме. Указатель литературы по каждой теме исследования, а также

методика оформления УИРС приведены в «Методических указаниях к семинарским занятиям по истории медицины для студентов лечебного факультета» (Иваново, 2011 г)

При проведении текущего и рубежного контроля знаний студентов используется 100-балльная система оценок в зависимости от количества правильных ответов на вопросы тестов. При собеседовании и оценке курсовых работ деятельность студентов оценивается следующим образом:

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. студент может конкретизировать обобщенные	70-66	3+

знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятиях	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятиях (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету: Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт) (Приложение №1)

Зачет студенты сдают по окончании курса. Зачет состоит из 2 разделов: тестирование студентов и защита курсовой работы.

Зачет проводится по программе курса. Необходимо предварительно ознакомить студентов с контрольными вопросами. До сдачи зачета допускается студент, выполнивший все требования деканата и рабочей программы дисциплины. Зачет проводится по 100-балльной системе по тестам и контролю практических умений, при этом учитывается посещаемость, текущая успеваемость и результаты текущего контроля знаний студента в семестре. Лучшим студентам, углубленно изучавшим дисциплину, отличная оценка может быть поставлена по результатам текущего контроля знаний, текущей успеваемости, посещаемости.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а). Основная литература:

- 1 Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов: [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. История медицины : учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. ЭБС. <http://www.studmedlib.ru>
3. История медицины [Электронный ресурс] : пособие для чтения для иностранных студентов : [гриф] / сост.: Е. В. Орлова, О. В. Тюрина ; ред. Е. В. Орлова ; рец. А. Г. Заховаева. - Иваново : [б. и.], 2013. Электронная библиотека. <http://libisma.ru>
4. История медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по дисциплине История медицины, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. О. В. Тюрина ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014. - Ч. 1. , Ч 2, Ч 3 Электронная библиотека. <http://libisma.ru>

б) Дополнительная литература:

1. История здравоохранения Ивановской области [Текст] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. Хрестоматия по истории медицины [Текст] : учебное пособие : [гриф] / сост.: Е. Е. Бергер, М. С. Тугорская ; под ред. Д. А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.
3. Далекое и близкое: к 90-летию образования лечебного факультета ИГМИ-ИвГМА /Под редакцией профессора В.В.Чемоданова, профессора Е.В.Шнитковой.- Иваново : ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, 2020.- 544 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	

1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и

		публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной

	<p>обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru</p>
--	--

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История медицины» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8, 1 этаж.

Имеются:

- учебные аудитории - 4
- преподавательские – 2
- кабинет заведующего кафедрой - 1
- учебно-методический кабинет - 1
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА - 4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии ИвГМА	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методические пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации: компьютер в комплекте с принтером, видеокамера цифровая Panasonic, принтер лазерный Samsung, монитор, пианино, системный блок 4 ГБ, мобильный ПК ASUS, проектор EPSON MultiMedia, мультимедийные презентации
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Стол, стулья, шкафы для хранения, холодильник

4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Стол, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)
----	--	---

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

Игра «Поле чудес»

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в учебной аудитории.

Этапы: преподаватель предлагает студентам назвать слово, означающее имя ученого, метод диагностики, лечения, прибор и т.п., состоящее из определенного количества букв. Оценка ответа снижается по мере открытия букв, входящих в слово.

Материалы для организации игры: доска и мел.

Позиция преподавателя: ведущий.

Составление кроссвордов и ребусов

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в учебной аудитории

Этапы: первый этап – подготовительный. Дома студенты в качестве самостоятельного задания, составляют кроссворды и ребусы. На втором этапе- основном, студенты одной группы предлагают решить кроссворд и разгадать ребусы по истории медицины студентам другой группы.

Материалы для организации игры: доска и мел.

Позиция преподавателя: эксперт.

Театрализованные представления

Применяется на заключительном занятии по истории медицины

Цель и задачи: закрепить знания студентов по дисциплине.

Участники: преподаватель и студенты

Проводится в начале занятия в учебной аудитории

Этапы: первый этап – подготовительный, проводится дома. Второй этап проводится в учебной аудитории на занятии. Студенты одной группы должны изобразить определенный прием диагностики, лечения, характерный для медицины конкретного государства определенной эпохи. Вторая группа должна прокомментировать действие первой группы и дать оценку правильности и точности изображения.

Преподаватель выступает в роли эксперта, оценивая действия одной группы и ответа другой.

Материалы для организации: готовятся заранее студентами.

«Экскурсия» по фотоэкспозиции «Медицина и изобразительное искусство»

Применяется на семинарских занятиях по всем разделам дисциплины

Цель и задачи: расширить и закрепить знания студентов по истории медицины, расширить их кругозор.

Участники: преподаватель и студенты.

Игра проводится в конце занятия в холле, рядом с учебной аудиторией, где развернута фотоэкспозиция «Медицина и изобразительное искусство».

Преподаватель просит студентов одной группы прокомментировать сюжет какой-либо картины, представленной на экспозиции, написанной известным отечественным или зарубежным художником. При этом они должны рассказать характерные черты развития медицины этой эпохи, представить и имеющиеся знания о художнике. Студенты второй группы выступают в роли оппонентов.

Позиция преподавателя: эксперт, оценивающий правильность ответов студентов обеих групп.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Психология и педагогика				+	+		+	+
2	Медицинская информатика								+
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+		
4	Нормальная физиология					+	+		
5	Микробиология, вирусология, иммунология						+		
6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+		
7	Патофизиология, клиническая патофизиология						+		

Разработчик рабочей программы: д.м.н., профессор О.В.Тюрина

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины

Приложение
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

«История медицины»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Направленность (специализация): Лечебное дело
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	I- II семестр
ОК-3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;	I- II семестр
ОК -5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	I- II семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. Умеет: - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы - доклады; - участвовать в дискуссиях. Владеет: навыками: - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной	1. Комплект тестовых заданий. 2. Комплект заданий, перечень тем рефератов	Зачет во II семестре

		<p>речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; <p>участия в дискуссиях.</p>		
2	ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; - участвовать в дискуссиях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; <p>участвовать в дискуссиях</p>		

3	ОК - 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности всемирно-исторического процесса, становление и развитие врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; достижения выдающихся цивилизаций каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; - участвовать в дискуссиях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - конспектировать и реферировать литературные и Интернет-источники; - подготавливать устные ответы, доклады; 		
---	--------	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль **состоит** из 558 заданий – 286 заданий на компетенцию ОК-1, 286 заданий на компетенцию ОК-3 и 286 заданий на компетенцию ОК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

- *Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

- *Примеры:*

1. Прародиной человечества, согласно теории моноцентризма, является:

А) Центральная и Южная Африка

Б) Центральная Азия

В) Австралия

Г) Америка

- *Правильный ответ: А*

2. Характерные черты научной медицины:

А) опирается на научный эксперимент

Б) Интернациональный характер

В) Наличие врачей – профессионалов

Г) Все вместе

- *Правильный ответ: Г*

3. Вопрос: вера человека в сверхъестественные силы неодушевленных предметов:

А) Тотемизм

Б) Фетишизм

В) Магия

Г) Мантика

- *Правильный ответ: Б*

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии II семестра. Студенты дают ответы на 40 вопросов. Продолжительность тестирования 40 минут. Каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

-

- **2.2. Оценочное средство: комплект билетов с темами рефератов.**

- **2.2.1. Содержание**

Билет _____

Тема реферата: «Развитие стоматологии в России в советский период»

Инструкция по выполнению:

1. По предложенной теме составьте план, в котором должно отражаться введение, содержание работы и заключительная часть.
2. В реферате отразите вклад советских ученых-стоматологов в развитии медицинской науки, практического здравоохранения.
3. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

	Характеристика ответа
До 56 баллов – «неудовлетворительно»	<p>Студенты не знают характерные особенности развития медицины определенного исторического периода.</p> <p>Не продемонстрировано умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию.</p> <p>Отсутствуют навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>
56-70 баллов – «удовлетворительно»	<p>Студенты с ошибками называют характерные особенности развития медицины определенного исторического периода.</p> <p>С ошибками и с большим трудом анализируют и оценивают состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени. Неуверенно излагают свою точку зрения и логически мыслят.</p>
71-85 баллов – «хорошо»	<p>Правильно представляют характерные особенности развития медицины определенного исторического периода в определенном государстве. Студенты демонстрируют умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию.</p> <p>Владеют навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>
86-100 баллов – «отлично»	<p>Четко и правильно представлены характерные особенности развития медицины определенного исторического периода в определенном государстве. Студенты демонстрируют умение самостоятельно анализировать и оценивать состояние медицины и здравоохранения в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени, грамотно вести дискуссию.</p> <p>Владеют навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>

	зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументацией, грамотно вести дискуссии.
--	---

– Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Количество билетов с темами – 40 штук.

Защита рефератов проводится на протяжении изучения дисциплины. Студенты в начале учебного года получают задание.

Форма представления работы - защита реферата в виде доклада и ответа на вопросы преподавателя и студентов.

С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: профессор кафедры д.м.н. О.В. Тюрина